1984 பிப்ரவரி 21]

ஐந்தாயிரம் மக்கள் தொகை உள்ள கிராமங்களில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் நிறுவும் திட்டம்.

106—(*வினா எண் 316)—திரு. த. வேணுகோபால் : மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் கீழ்க்கண்ட வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) தமிழகத்தில் ஐந்தாயிரம் மக்கள் தொகை உள்ள கிராமங்களுக்கு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் ஆரம்பிக்கும் திட்டம் எந்நிலையிலுள்ளது ?

(ஆ) 1978 ஆம் ஆண்டு முதல் எத்தனை கிராமங்களில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் திறக்கப்பட்டுள்ளது ?

மாண்புமிகு டாக்டர் எச். வி. ஹண்டே : (அ) ஒவ்வொரு ஊராட்சி ஒன்றியத்திலும் ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தை நிறுவுவது என்பது அரசின் கொள்கையாகும். 5,000 மக்கள் தொகைக்கு ஒரு துணை சுகாதார நிலையம் அமைக்க வேண்டும் என்று அரசு திட்டமிட்டுள்ளது.

(ஆ) 1978-க்குப் பின் 41 ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்கள் திறக்கப்பட்டுள்ளன.

(முற்பகல் 9-40)

திரு. த. வேணுகோபால் : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஒவ்வொரு ஊராட்சி ஒன்றியத்திற்கும் ஒரு துணை ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் 5,000 மக்கள் தொகை கொண்ட கிராமங்களுக்கு கண்டிப்பாக ஆரம்பிப்பதற்காக கொள்கை அரசிடம் இருக்கிறது என்று மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் அறிவித்தார்கள். ஆனால் அப்படி கணக்குப் பார்த்தால் தமிழ்நாடு முழுவதும் பல ஊராட்சி ஒன்றியங்களில் துணை ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் திறக்கப்படாமல் இருப்பது அரசுக்குத் தெரியுமா ? அவைகளை திறப்பதற்கு உரிய நடவடிக்கையை அரசு மேற்கொள்ளுமா என அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு டாக்டர் எச். வி. ஹண்டே : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் என்னுடைய பதிலை சரியாகப் புரிந்து கொள்ளவில்லை என்று நான் கருதுகிறேன். துணை ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் (சப்-செண்டர்), அதாவது தாய் சேய் நல விடுதி என்றுபெயர். ஒவ்வொரு ஊராட்சி ஒன்றியத்திலும் ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் இருக்கிறது. அதற்கு மேல் 41 ஒன்றியங்களில் இரண்டாவது ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் ஏற்படுத்த இருக்கிறோம். தாய் சேய் நல விடுதியை (சப்-செண்டர்) பொறுத்தவரையில் அகில இந்தியாவில் ஒரு பெரிய வரலாற்றைப் படைத்து இருக்கிறோம். 1—4—1978-ல் 2,964 விடுதிகள் இருந்தன. இன்றையதினம் அதாவது 31—1—1984-ல் 4,909 விடுதிகள் இருக்கின்றன. இது ஏறத்தாழ

6,000 மக்கள் தொகைக்கு ஒரு கிளை நிலையமாக இருக்கிறது. இன்னும் ஆயிரம் சுகாதார கிளை நிலையங்களை அமைத்தால் நம்முடைய டார்கெட் 6—வது ஐந்தாண்டு திட்ட பிளானை நாம் எட்டிவிடுவோம்.

திரு. த. வேணுகோபால்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஒவ்வொரு ஊராட்சி ஒன்றியத்திலும் ஒரு துணை ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் அமைக்க வேண்டும் என்று நான் இங்கே கேள்வி கேட்டு இருக்கிறேன். ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் அமைப்பதற்கு அந்த அந்த ஊராட்சி ஒன்றியங்கள் மக்கள் தொகை 5,000 இருக்கவேண்டும் என்று அமைச்சர் அவர்கள் குறிப்பிட்டார்கள். என்னுடைய தொகுதியில் ரெட்டியார் பாளையம் என்ற ஊரில் 10 ஆயிரம் ரூபாயும், 5 ஏக்கர் நிலமும் 1978-லே அரசாங்கத்திற்கு தந்துவிட்டது. இதுவரை அங்கு துணை ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் திறக்கப்படவில்லை என்பதை சொல்வதோடு, அந்த ரெட்டியார்பாளையத்தில் உடனடியாக ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தைத் திறப்பதற்கு அரசு நடவடிக்கை எடுக்குமா என அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு டாக்டர் எச். வி. ஹண்டே: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சப்–சென்டரைப் பற்றி சொல்கிறாரா என்ற முழு விவரத்தையும் அவர் தருவார்களானால்—நம்மைப் பொறுத்தவரையில் எத்தனை கிளை நிலையங்கள் அமைக்கவேண்டுமோ அவைகளை நாம் திறந்து ஆகவேண்டும். அது நம்முடைய கொள்கை ஆகும். நிச்சயமாக அனுதாபத்தோடு கவனிக்கப்படும் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

திரு. என். எஸ். வி. சித்தன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் பதில் சொல்லுகின்ற நேரத்தில் தமிழகத்தில் ஏறத்தாழ 40-க்கும் அதிகமான ஒன்றியங்களில் இரண்டாவது ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் ஏற்படுத்தப்பட்டு இருக்கிறது என்று சொன்னார்கள். இந்த ரீதியில் போனால் தமிழகத்தில் இருக்கின்ற எல்லா ஊராட்சி ஒன்றியங்களிலும் இரண்டாவது ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் எப்போது நிறைவேற்றப்பெறும்? அதேநேரத்தில் பொருளாதார துறையில் பின்தங்கிய திருமங்கலம், உசிலம்பட்டி, சேடப்பட்டி ஆகிய இடங்களில் இரண்டாவது ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் அமைப்பதற்கு நடவடிக்கைகளை விரைவாக எடுத்துக் கொண்டு அரசு முடிக்குமா? அப்படி ஆனால், அது எப்போது முடிக்கப்படும்?

மாண்புமிகு டாக்டர் எச். வி. ஹண்டே: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, 6-வது ஐந்தாண்டுத் திட்டத்தில் ஒரு பிரச்சினை எழுந்தது, நாம் உடனடியாக எதற்கு முக்கியத்துவம் கொடுக்கவேண்டும் என்று. இரண்டாவது ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் திறப்பதற்கு முக்கியத்துவம் கொடுக்கவேண்டுமா? அல்லது இந்த சப்-செண்டர்ஸ் ஓப்பன் பண்ணுவதற்கு

1984 பிப்ரவரி 21]

முக்கியத்துவம் கொடுக்க வேண்டுமா என்ற பிரச்சினை எழுந்தது. முதலில் சப்-செண்டர்ஸ் கட்டிவிட்டால் அதனால் தாய்மார்களுக்கு பிரசவ வசதி ஏற்படும். நாம் அதற்கு ஏற்பாடு செய்துவிட்டால் இன்ஃபிராஸ்ட்ரக்சர் ஏற்படும். அதை வைத்துக்கொண்டு இரண்டாவது ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை ஏற்படுத்துவதற்கு நன்றாக இருக்கும். இதுவரை நாம் 41 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை ஏற்படுத்தியிருக்கிறோம். இடையில் 6 ஆண்டுகளில் செகண்டு பிரைமரி ஹெல்த் செண்டர்ஸ் ஓப்பன் செய்யாமல் இருந்தது என்பதை தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

திரு. இரா. சண்முகம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, ஒவ்வொரு ஊராட்சி ஒன்றியத்திலும் 5,000 மக்கள் தொகை இருந்தால் அங்கு துணை ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் திறக்கப்படும் என்று மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் தெரிவித்தார்கள். தமிழகத்தில் 1983-84-ல் எத்தனை பிரைமரி ஹெல்த் செண்டர்ஸ், துணை ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் துவக்குவதற்கு ஏற்பாடுகள் செய்யப்பட்டு இருக்கிறது? அதற்கு எந்த எந்த கிராமங்களை தேர்வு செய்யப்பட்டு இருக்கிறது என்பதை தெரிவிக்குமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு டாக்டர் எச். வி. ஹண்டே: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரவர்களே, 1983-84 ஆம் ஆண்டு 949 கிளை நிலையங்கள் துவக்க வேண்டுமென்று திட்டமிட்டிருக்கிறோம். அதில் வெற்றி பெறுவோம் என்ற நம்பிக்கை இருக்கிறது. 17 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை நாம் துவக்க ஏற்பாடு செய்திருக்கிறோம் என்பதை தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

திரு. துரை ராமசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரவர்களே, செகண்ட் பிரைமரி ஹெல்த் சென்டர்களைத் திறப்பதைப் பிறகு பரிசீலிக்கலாம் என்று அரசு முடிவெடுத்திருப்பதாக அமைச்சரவர்கள் சொன்னார்கள். எனவே, இருப்பதையாவது அப்கிரேட் செய்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்படுமா? மூகனூர் ஒன்றியத்தில் நீண்ட நெடுங்காலமாக அப்படிப்பட்ட கோரிக்கை இருக்கிறது. அதைப் பரிசீலனை செய்யுமா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு டாக்டர் எச். வி. ஹண்டே: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரவர்களே, அப்கிரடேஷன் என்பது வேறு. நான் பதில் சொல்லும் நேரத்தில் இரண்டாவது ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் துவங்குவதைத் தள்ளி வைக்க வேண்டுமென்று சொல்லவில்லை. இம்பார்ட்டன்ஸ், சப்-செண்டர்களுக்கு என்றுதான் சொன்னேன். இதைச் செய்து கொண்டிருக்கிறோம். அப்கிரடேஷன் ஆஃப் பிரைமரி ஹெல்த் சென்டர்ஸ் என்பது நான்காவது ஐந்தாண்டுத் திட்டத்திலே, ஐந்தாவது ஐந்தாண்டுத் திட்டத்திலேயே சொல்லப்பட்டது. ஆனால் இப்பொழுது ஆறாவது ஐந்தாண்டுத் திட்டத்தில்தான், ஏற்கனவே சொல்லப்பட்ட அந்தக் கருத்தை, அந்தக் கொள்கையை நாம் இப்பொழுது நடைமுறைப்படுத்திக்

கொண்டிருக்கிறோம். அப்பொழுதே நடைமுறைப்படுத்தியிருக்க வேண்டும். நம்முடைய குறிக்கோள் என்னவென்றால், நான்கு ப்ரைமரி ஹெல்த் சென்டர்களுக்கு ஒரு ப்ரைமரி ஹெல்த் சென்டர் அப்கிரேடட் ஆக இருக்கவேண்டுமென்பது நம்முடைய இறுதிக் குறிக்கோள்.

புற்றுநோய் உண்டாவதற்கான காரணங்கள்

107 (*வினா எண் 15203)—திரு. ஜே. எஸ். இராசு ; மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் கீழ்க்கண்ட வினாக்களுக்கு விடையளிப்பாரா—

(அ) புற்றுநோய் உண்டாவதற்கான காரணங்கள் யாவை?

(ஆ) புற்றுநோய் சிகிச்சைக்கான மருத்துவ வசதிகள் தமிழகத்தில் எந்தெந்த மருத்துவ மனைகளில் உள்ளன?

மாண்புமிகு டாக்டர் எச். வி. ஹண்டே ; (அ) மற்றும் (ஆ) விவர அறிக்கை **ஒன்று அவைமுன் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

திரு. ஜே. எஸ். இராசு : மாண்புமிகு சட்டப் பேரவைத் தலைவரவர்களே, தொடக்கத்திலேயே ஒருசிறிய பரிசோதனையின் மூலம் புற்றுநோயா அல்லவா என்று துல்லியமாகக் கண்டுபிடிக்க ரஷ்யாவில் ஒரு கருவியைக் கண்டுபிடித்திருப்பதாக அறிகிறோம். இது பற்றி அரசுக்குத் தெரியுமா? ஆமெனில், அந்தக் கருவியை வரவழைத்து நம்முடைய நாட்டு மக்களுக்குப் பயன்படுத்துவதற்கு அரசு முன்வருமா என்பதை அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு டாக்டர் எச். வி. ஹண்டே : மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவரவர்களே, அந்தக் கருவியை வரவழைப்பதைவிட மிக முக்கியமாக நாம் செய்ய வேண்டியது என்னவென்றால் தமிழகத்திலுள்ள அத்தனை தாய்மார்களுக்கு பாம்ஸ்மியர் என்ற டெஸ்டை, சர்வைகல்ஸ்மியர் என்ற டெஸ்டைச் செய்துவிட்டால் அவர்களில் பலருக்கு சர்வைகல்ஸ்மியர் கேன்சர் என்பது வருவதற்கு முன்பே நமக்குத் தெரிந்துவிடும். தமிழகத்தைப் பொறுத்தவரையில் பாம்ஸ்மியர் என்ற டெஸ்டை எடுத்துப் பார்க்க வேண்டும் என்ற அந்தத் திட்டத்தை முழுமைப்படுத்த வேண்டும் என்று அந்தத் திட்டத்தில் நாம் ஈடுபட்டுக் கொண்டிருக் கிறோம்.

திரு. ஜே. எஸ். இராசு ; மாண்புமிகு சட்டப் பேரவைத் தலைவரவர்களே, ஆயுர்வேத முறையில் புற்றுநோயைக் கண்டுபிடிப்பதற்கான முறைகள் இருக்கின்றனவா? அப்படி யென்றால் அது எந்த அளவிற்குப் பயன்படுத்தப்படும் என்பதை அமைச்சரவர்கள் கூறுவார்களா?

*384-385-ம் பக்கங்களில்—இணைப்பாக அச்சிடப்பெற்றுள்ளது.